

สร.ชี้คนไทยป่วยโรคซึมเศร้า 1.5 ล้านคน

วันพุธที่ 10 ตุลาคม 2555 เวลา 16:34 น.



รมช.สาธารณสุขชี้ข้อมูลสำคัญ คนไทย 1.5 ล้านคน ป่วยเป็นโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการทางการแพทย์เพียง 28% ส่วนร้อยละ 70 ที่ทำให้เสียชีวิตก่อนวัยอันควร และต้องทรมานไร้สมรรถภาพ

วันนี้(10 ต.ค.) ที่รพ.นครบุรี จ.นครราชสีมา นพ.สุวิทย์ คนสมบูรณ์ รมช.สาธารณสุข เปิดเผยว่า องค์การอนามัยโลก กำหนดให้วันที่ 10 ตุลาคมของทุกปี เป็นวันสุขภาพจิตโลก ซึ่งปีนี้เน้นเรื่อง "ภาวะซึมเศร้า : วิกฤตโลก" โดยเรียกร้องให้ประเทศสมาชิกทั่วโลก เร่งรณรงค์ป้องกันแก้ไขปัญหาโรคซึมเศร้า ซึ่งเป็นภัยเงียบของสุขภาพ ที่สำคัญเป็นได้ทุกวัย หาก "ไม่"ได้รับการแก้ไขจะมีผลกระทบรุนแรง ทำงานหรือเรียนหนังสือไม่ได้ กลายเป็นภาระการดูแลรักษาอันดับ 1 ของทั่วโลก ในอีก 18 ปีข้างหน้า หรือในพ.ศ.2573 ส่าสุด ทั่วโลกมีผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามากกว่า 350 ล้านคน ผู้หญิงป่วยมากกว่าผู้ชาย ในจำนวนนี้เข้าถึงบริการรักษาเพียง 1 ใน 10

ส่วนในประเทศไทย จากข้อมูลของศูนย์โรคซึมเศร้าไทย กรมสุขภาพจิต รายงานว่าขณะนี้คนไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป ป่วยเป็นโรคซึมเศร้า 1.5 ล้านคน หรือประมาณร้อยละ 2 ของประชากรทั้งหมด สังคมไทยยังให้ความสำคัญโรคนี้น้อย ส่วนใหญ่เข้าใจว่าผู้ป่วยโรคนี้เป็นคนบ้า และจากข้อมูลการให้บริการของสถานบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า 100 คน เข้าถึงบริการได้รับการวินิจฉัยและรักษา 28 คน

นพ.สุวิทย์ กล่าวอีกว่า จากการศึกษาพบว่า โรคซึมเศร้าเป็นสาเหตุถึงร้อยละ 70 ที่ทำให้คนไทยเสียชีวิตก่อนวัยอันควร และต้องทรมานในภาวะไร้สมรรถภาพมาก เป็นอันดับ 3 ในหญิงไทย รองจากโรคเบาหวานและโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้ารุนแรงจะจบชีวิตด้วยการฆ่าตัวตายสำเร็จสูงกว่าคนทั่วไปถึง 20 เท่า ซึ่งในปี 2556 สธ.จะป้องกันแก้ไข และลดความสูญเสียจากโรคซึมเศร้าโดยเน้นนโยบายบริการเชิงรุก 3 มาตรการหลักได้แก่ 1.ให้กรมสุขภาพจิตเร่งรณรงค์ให้ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคซึมเศร้า ว่าโรคซึมเศร้าไม่ใช่บ้าและรักษาหาย 2.ขยายบริการการรักษาโรคนี้นลงในโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง ซึ่งโรคนี้รักษาได้ง่ายๆด้วยยาเพียงเม็ดเดียว กินวันละครั้ง ส่วนใหญ่อาการจะดีขึ้นภายใน 1 เดือน และต้องกินยาติดต่อกันนาน 6 เดือน จะสามารถป้องกันการกลับซ้ำได้ตีมา และ 3.กระตุ้นให้ประชาชนออกกำลังกายชนิดที่ต้องออกแรงและมีเหงื่อ เช่นวิ่ง ปั่นจักรยานอย่างสม่ำเสมอ เนื่องจากจะทำให้สมองหลั่งสารต้านเศร้า ซึ่งมีชื่อว่าเอ็นดอร์ฟิน(Endorphine) ทำให้มีความสุข รู้สึกสบาย คลายความเครียดกังวลได้ดี



ระวัง! "โรคซึมเศร้า" กภัยเจ็บคุกคามทุกวัย จ่อป่วยอันดับ 1 ของโลก

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 10 ตุลาคม 2555 14:15 น.



Like 47 people like this. Be the first of your friends.

โรคซึมเศร้าจ่อขึ้นแท่นภัยคุกคามสุขภาพอันดับ 1 ของโลก ในอีก 18 ปีข้างหน้า พบทั่วโลกป่วยมากกว่า 350 ล้านคน ส่วนไทยป่วยแล้วกว่า 1.5 ล้านคน แต่เข้าถึงการรักษาน้อย เสี่ยงฆ่าตัวตายสำเร็จสูงกว่าคนทั่วไป 20 เท่า สธ.เตรียมอบรม อสม.ค้นหาผู้ป่วยใน 5 กลุ่มเสี่ยง และออกกำลังกายป้องกันปัญหาสุขภาพจิตได้

วันนี้ (10 ต.ค.) นพ.สุรวิทย์ คนสมบูรณ์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวภายหลังลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมระบบบริการดูแลปัญหาสุขภาพจิต ประชาชนของโรงพยาบาลปิยะเวท อ.ปิยะเวท จ.นครราชสีมา พร้อมเยี่ยมชมการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคทางกายและทางจิตด้วยดนตรีบำบัด ของโรงพยาบาลลครบุรี อ.ลครบุรี ว่า องค์การอนามัยโลกกำหนดให้วันที่ 10 ตุลาคมของทุกปี เป็นวันสุขภาพจิตโลก (World Mental Health Day) ซึ่งเป็นที่เน้นเรื่อง "ภาวะซึมเศร้า : วิกฤตโลก" (Depression: A Global Crisis) โดยเรียกร้องให้ประเทศสมาชิกทั่วโลก เร่งรณรงค์ป้องกันแก้ไขปัญหาโรคซึมเศร้า ซึ่งเป็นภัยเจ็บของสุขภาพ ที่สำคัญ เป็นได้ทุกวัย หากไม่ได้รับการแก้ไขจะมีผลกระทบรุนแรงทำงานหรือเรียนหนังสือไม่ได้ กลายเป็นภาระการดูแลรักษาอันดับ 1 ของทั่วโลก ในอีก 18 ปีข้างหน้า หรือใน พ.ศ.2573



ภาพประกอบจากอินเทอร์เน็ต

"ล่าสุด ทั่วโลกมีผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามากกว่า 350 ล้านคน ผู้หญิงป่วยมากกว่าผู้ชาย ในจำนวนนี้เข้าถึงบริการรักษาเพียง 1 ใน 10 ส่วนในไทย จากข้อมูลของศูนย์โรคซึมเศร้าไทย กรมสุขภาพจิต รายงานว่า ขณะนี้คนไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป ป่วยเป็นโรคซึมเศร้า 1.5 ล้านคน หรือประมาณร้อยละ 2 ของประชากรทั้งหมด สังคมไทยยังให้ความสำคัญเรื่องนี้น้อย ส่วนใหญ่เข้าใจว่าผู้ป่วยโรคนี้เป็นคนบ้า และจากข้อมูลการให้บริการของสถานบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า 100 คน เข้าถึงบริการ ได้รับการวินิจฉัยและรักษา 28 คนเท่านั้น" รมช.สาธารณสุข กล่าว

นพ.สุรวิทย์ กล่าวอีกว่า จากการศึกษาพบว่า โรคซึมเศร้าเป็นสาเหตุถึงร้อยละ 70 ที่ทำให้คนไทยเสียชีวิตก่อนวัยอันควร และต้องทรมานในภาวะไร้สมรรถภาพมาก เป็นอันดับ 3 ในหญิงไทย รองจากโรคเบาหวานและโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้ารุนแรงจะจบชีวิตด้วยการฆ่าตัวตายสำเร็จสูงกว่าคนทั่วไปถึง 20 เท่า ซึ่งในปี 2556 สธ. จะป้องกันแก้ไขและลดความสูญเสียจากโรคซึมเศร้าโดยเน้นนโยบายบริการเชิงรุก 3 มาตรการหลัก ได้แก่ 1.ให้กรมสุขภาพจิตเร่งรณรงค์ให้ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคซึมเศร้า ว่า โรคซึมเศร้าไม่ใช่บ้าและรักษาหาย 2.ขยายบริการการรักษาโรคนี้ลงในโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง ซึ่งโรคนี้รักษาได้ง่ายๆด้วยยาเพียงเม็ดเดียว กินวันละครั้ง ส่วนใหญ่อาการจะดีขึ้นภายใน 1 เดือน และต้องกินยาติดต่อกันนาน 6 เดือน จะสามารถป้องกันการกลับซ้ำได้ดี และ 3.กระตุ้นให้ประชาชนออกกำลังกายชนิดที่ต้องออกแรงและมีเหงื่อ เช่น วิ่ง ปั่นจักรยานอย่างสม่ำเสมอ เนื่องจากจะทำให้สมองหลั่งสารเอ็นโดรฟิน (Endorphine) ทำให้มีความสุข รู้สึกสบาย คลายความเครียดกังวลได้ดี

นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวว่า ขณะนี้กรมสุขภาพจิต ได้จัดระบบเฝ้าระวังโรคซึมเศร้าระดับจังหวัด โดยอบรมแพทย์ พยาบาลวิชาชีพกว่า 5,000 คน และอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เร่งค้นหาผู้ที่มีแนวโน้มป่วยเป็นโรคซึมเศร้าใน 5 กลุ่มเสี่ยง ได้แก่ 1.ผู้ป่วยโรคทางกายเรื้อรัง เช่น เบาหวาน มะเร็ง ใจวาย โรคหลอดเลือดหัวใจ และโรคหลอดเลือดสมอง 2.ผู้สูงอายุ 3.หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด 4.ผู้ติดสุราและสารเสพติด 5.ผู้สูญเสียทรัพย์สินจำนวนมากหรือสูญเสียคนรัก ทั้งในภาวะปกติทั่วไปและประสบอุบัติเหตุภัยต่างๆ เช่น น้ำท่วม เป็นต้น โดยการคัดกรองหาผู้ที่มีความเศร้าในชุมชนต่างๆ และโรงพยาบาลทุกแห่ง เพื่อนำผู้ป่วยเข้าสู่การดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องโดยการรักษาด้วยยาหรือจิตบำบัด ตั้งเป้าจะเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ที่มีปัญหาให้ได้ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70 ซึ่งจะช่วยให้สามารถป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายได้ดียิ่ง

นพ.วชิระ กล่าวต่อว่า **โรคซึมเศร้าเป็นโรคทางจิตเวชที่พบมากที่สุด เป็นโรคของสมอง เกิดจากความบกพร่องของสารสื่อประสาท ส่งผลให้มีภาวะผิดปกติทั้งร่างกายและจิตใจ อาการที่เป็นสัญญาณของโรคซึมเศร้า ได้แก่ มีอารมณ์เศร้า ห่อเหี่ยว หมดกำลังใจ ห่วงอย่างรุนแรง อาการเกิดตลอดวัน ทำอะไรก็ไม่เพลิดเพลิน ติดต่อกันอย่างน้อย 2 สัปดาห์ ร่วมกับอาการเบื่อหน่าย หมดความสนใจในงาน การเรียนหรือกิจกรรมที่ทำอย่างมาก หากพบญาติมิตรมีอาการเหล่านี้ต้องพาไปพบจิตแพทย์**

"การป้องกันการเกิดโรคทางจิต หากประชาชนที่มีปัญหาเครียด ไม่สบายใจนอนไม่หลับ ไม่ควรเก็บปัญหาไว้คนเดียว ควรระบายปัญหาออก เช่นปรึกษาผู้ที่ไว้ใจที่สุดเพื่อหาทางออก ช่วยกันดูแลสมาชิกในครอบครัวสอบถามทุกข์สุข ทำกิจกรรม เช่น ออกกำลังกายอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน วันละ 30 นาที จะสามารถคลี่คลายปัญหาสุขภาพจิตได้ดีมาก โดยร่างกายจะหลั่งสารเอ็นโดรฟิน (Endorphine) ซึ่งเป็นสารแห่งความสุข ทำให้ผ่อนคลายสบายใจทุกวัน และที่สำคัญไม่ควรใช้สารเสพติดหรือดื่มสุราดับทุกข์ เนื่องจากจะทำให้เกิดการเสพติด นอกจากนี้ สามารถโทร.ปรึกษาสายด่วนสุขภาพจิต 1323 และ 1667 ตลอด 24 ชั่วโมง" อธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าว

คกก.ยาห่างคลังทวนมติ 1 รพ.1 โรคเรื้อรัง

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 10 ตุลาคม 2555 18:36 น.



Like 8 people like this. Be the first of your friends.

คกก.พัฒนาระบบยา ห่าง ก.คลัง ทบทวนมติ 1 โรงพยาบาล 1 โรคเรื้อรัง เกรงกระทบระบบบริการ สธ.เชื่อก่อนมีผลบังคับใช้ 1 ธ.ค.นี้ พร้อมขอสถานพยาบาลสังกัด สธ.ทุกแห่ง เพิ่มอัตราการใช้ยาในบัญชียาหลักฯ 10%

วันนี้ (10 ต.ค.) นายวิทยา บุรณศิริ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ในฐานะประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ กล่าวภายหลังการประชุมคณะกรรมการ ว่า ที่ประชุมมีมติแจ้งกระทรวงการคลังให้ทบทวนกรณีการเลือกสถานพยาบาลประจำตัว ของผู้ป่วยโรคเรื้อรังในสิทธิระบบสวัสดิการข้าราชการเพียง 1 แห่ง ต่อ 1 โรคเรื้อรัง หรือ 1 แห่งต่อทุกโรคเรื้อรัง ซึ่งจะมีผลตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคมนี้ เป็นต้นไป เนื่องจากอาจส่งผลกระทบต่อระบบบริการของกระทรวงสาธารณสุข เพราะที่ผ่านมา สธ.ได้ให้ผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรงสามารถรับยาโรคเรื้อรังได้ที่สถานพยาบาลใกล้บ้านได้ ซึ่งอาจไม่ใช้โรงพยาบาลที่ผู้ป่วยลงทะเบียนไว้ อาทิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) เป็นต้น เพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาลขนาดใหญ่

นายวิทยา กล่าวอีกว่า นอกจากนั้น ที่ประชุมยังมีมติขอความร่วมมือให้โรงพยาบาลที่มีขนาดใหญ่กว่าโรงพยาบาลชุมชน (รพช.) เพิ่มอัตราการใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ 10% เพื่อลดค่าใช้จ่ายด้านยา ทั้งนี้ หากทุกคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบยาสามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย ที่วางไว้ จะช่วยลดค่าใช้จ่ายด้านยาและเวชภัณฑ์ลงได้ประมาณ 5 พันล้านบาท

สำหรับอัตราการใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติต่อยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติของโรงพยาบาลสังกัด สธ.สามารถแบ่งได้ดังนี้ รพช.80 ต่อ 20, โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.) 70 ต่อ 30 โรงพยาบาลศูนย์ 60 ต่อ 40 และโรงพยาบาลในโรงเรียนแพทย์ 50 ต่อ 50 ซึ่งกรณีของโรงเรียนแพทย์นั้นสามารถปรับได้ หากมีการเพิ่มการใช้ยาในบัญชียาหลักเพิ่มขึ้น

ด้าน**พ.ณรงค์ สมนธาพัฒน์** ปลัด สธ.กล่าวว่า คณะกรรมการพัฒนาระบบยา ได้ทักท้วงมติของกระทรวงการคลังที่ให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังในระบบสวัสดิการข้าราชการเลือกสถานพยาบาลประจำตัวได้เพียง 1 แห่งต่อ 1 โรค หรือ 1 แห่งต่อทุกโรคแล้ว คาดว่ากระทรวงการคลังจะพิจารณามติใหม่และเห็นก่อนที่จะมีผลบังคับใช้วันที่ 1 ธันวาคมนี้ เนื่องจากเกรงว่าจะเกิดผลกระทบต่อระบบบริการ เนื่องจากปัจจุบันผู้ป่วยบางรายอาจลงทะเบียนที่โรงพยาบาลใหญ่แต่สามารถรับยา ที่สถานพยาบาลใกล้บ้านได้ในกรณีมีอาการไม่รุนแรง เพื่อลดความแออัดของสถานพยาบาล

"จากยอดการใช้เงินในระบบสวัสดิการข้าราชการทั้งหมดราว 6 หมื่นล้านบาท สธ.ได้รับเงินส่วนนี้เพียง 1 ใน 3 หรือราว 2 หมื่นล้านบาทเท่านั้น อย่างไรก็ตาม อาจจะต้องเชิญสถานพยาบาลในสังกัดมารับทราบและทำความเข้าใจเกี่ยวกับข้อบังคับต่างๆของผู้ใช้บริการ เช่น กระทรวงการคลังด้วย" พ.ณรงค์ กล่าว

ผู้สื่อข่าวรายงาน ในการประชุมครั้งนี้มีการแจ้งให้ทราบด้วยว่าจะมีการเพิ่มยาในบัญชียาหลัก แห่งชาติอีกประมาณ 50 รายการ โดยขณะนี้อยู่ระหว่างรอให้นายกรัฐมนตรีพิจารณาลงนามประกาศ



นายวิทยา บุรณศิริ

หน้าแรกผู้จัดการ Online | หน้าแรกคุณภาพชีวิต | สุขภาพ [RSS](#)

สุขภาพ [ข่าว](#) [RSS](#)

อย.ชี้กินเจปีนี้ให้ได้ประโยชน์อย่าลืมหั่นผักผลไม้ก่อนบริโภค

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 10 ตุลาคม 2555 17:07 น.



[Like](#) [f](#) 2 people like this. Be the first of your friends.

อย.แนะกินเจให้อิ่มบุญ และได้ประโยชน์ครบถ้วน ต้องทำความสะอาดผักผลไม้ก่อนบริโภค ย้ำ สารเคมีตกค้างร่างกายมากเสี่ยงเป็นมะเร็ง

วันนี้ (10 ต.ค.) นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กล่าวว่า ช่วงเทศกาลถือศีลกินเจ มีผู้บริโภคจำนวนมากเข้าร่วมพิธีบุญ โดยหันมากรับประทานพืชผักผลไม้แทนเนื้อสัตว์ ซึ่งที่ผ่านมา อย. ได้มีการตรวจสอบผักและผลไม้อย่างต่อเนื่อง พบว่า ยังมีสารเคมีฆ่าแมลงตกค้างอยู่ในผักผลไม้บางชนิด ดังนั้น เพื่อความปลอดภัยควรมีการทำความสะอาดผักผลไม้ที่ซื้อมาก่อนปรุงหรือบริโภค โดยใช้น้ำส้มสายชูที่มีการดน้ำส้มเข้มข้น 5% ผสมน้ำในอัตราส่วน 1:10 แช่นาน 10-15 นาที แล้วล้างด้วยน้ำสะอาด สามารถลดปริมาณสารพิษลงได้ 60-84%



ภาพประกอบข่าวจากอินเทอร์เน็ต

นพ.บุญชัย กล่าวอีกว่า หากใช้ต่างหับดื่มในการทำความสะอาด ควรใช้ประมาณ 20-30 เกล็ด ผสมน้ำ 4 ลิตร แช่ไว้ประมาณ 10 นาที แล้วล้างด้วยน้ำสะอาด สามารถลดสารพิษลงได้ 35-43% ส่วนการล้างผักให้น้ำไหลผ่าน โดยเด็ดผักเป็นใบๆ ใส่ตะแกรงโปร่งเปิดน้ำให้แรงพอประมาณใช้มือช่วยคลี่ใบผักและถูไปมาบนผิวใบ ของผักผลไม้แช่นานประมาณ 2 นาที สามารถลดสารพิษลงได้ 25-63% ขณะที่การใช้เกลือป่น 1 ช้อนโต๊ะ ผสมน้ำ 4 ลิตร แช่นาน 10 นาที แล้วล้างด้วยน้ำสะอาด สามารถลดสารพิษได้ 27-38%

"สำหรับ ผักแห้ง อาทิ แก้วก๋ี้ ดอกไม้จีน เยื่อไม้ เห็ดหูหนูขาว เห็ดหอม ซึ่ง อย.เคยตรวจพบสารซัลเฟอไรต์ตกค้างในผักแห้งดังกล่าว หากจะนำมารับประทานควรทำความสะอาดโดยการใช้โซเดียมไบคาร์บอเนต (เบกกิ้งโซดา) 1 ช้อนโต๊ะ ผสมน้ำอุ่น 1 กระละมัง (20 ลิตร) แช่นาน 15 นาที แล้วนำไปล้างด้วยน้ำสะอาดอีกหลายครั้ง สามารถลดปริมาณสารพิษได้ 90-95% หรือกรณีเห็ดหูหนู ควรนำมาล้างน้ำและลวกในน้ำเดือด 2 นาที ก่อนนำไปปรุงอาหารจะช่วยลดปริมาณสารซัลเฟอไรต์ตกค้างในผักแห้งได้" เลขาธิการ อย.กล่าว

นพ.บุญชัย กล่าวด้วยว่า การรับประทานผักผลไม้ที่มีสารฆ่าแมลงตกค้าง และสะสมในปริมาณมากๆ จะส่งผลกระทบต่อระบบทางเดินอาหาร ทำให้ระบบอวัยวะต่างๆ ของร่างกายทำงานผิดปกติ และทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงของเซลล์จนกลายเป็นเซลล์มะเร็งลุกลามไปยังส่วนต่างๆ ของร่างกายได้ ส่วนสารซัลเฟอไรต์ตกค้างในผักแห้งจะทำให้ระบบทางเดินอาหาร คลื่นไส้ อาเจียน ปวดศีรษะ กล้ามเนื้อหดเกร็ง กล้องเสียงและหลอดลมใหญ่อักเสบ และเกิดอาการบวมหน้า ฉะนั้น การล้างผักผลไม้ให้สะอาดถูกวิธีจะช่วยทำให้ได้รับวิตามินและแร่ธาตุอย่างครบถ้วน และปราศจากสารพิษตกค้าง



ขรก.แจ้ง ก.คลัง เลิกจ่ายกลูโคซามีน เล็งฟ้องศาลปกครอง

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 11 ตุลาคม 2555 08:05 น.



Like Be the first of your friends to like this.

สมาคมข้าราชการพลเรือนอาวุโส แจ้ง ก.คลังยกเลิกเบิกจ่ายกลูโคซามีน ชี้ ละเมิดสิทธิผู้ป่วยและข้าราชการ เล็งฟ้องศาลปกครอง ด้านเลขาแพทยสภา แนะนำควรให้แพทย์ใช้ยาตัวอื่นแทนไปก่อน แต่ไม่ควรไปห้าม

พญ.เชิดชู อริยศรีวัฒนา สมาชิกสมาคมข้าราชการพลเรือนอาวุโส กล่าวถึงกรณีกระทรวงการคลังทำหนังสือส่วนถึงหัวหน้าส่วนราชการต่างๆ เรื่อง การห้ามเบิกจ่ายกลูโคซามีน ซัลเฟต สำหรับผู้ป่วยลิวติสส์จัดการข้าราชการ เนื่องจากมีต้นทุนหรือราคาสูงกว่า 3 เท่าของรายได้ประชากรไทยต่อคนต่อปี จึงยังไม่มีความคุ้มค่าในบริบทของประเทศไทย ว่า กระทรวงการคลังยกเลิกการเบิกจ่ายยา กลูโคซามีน ซัลเฟต เป็นการกระทำที่ไม่ถูกต้อง เข้าข่ายละเมิดสิทธิผู้ป่วยห้ามไม่ให้ใช้ยาและละเมิดสิทธิข้าราชการ ทั้งนี้ เมื่อปี 2550 กรมบัญชีกลางเคยมีหนังสือสอบถามไปยังสำนักงานกฤษฎีกาว่าจะไม่ให้ข้าราชการ ใช้ยาตัวนั้นตัวนี้ได้หรือไม่ ได้รับคำตอบว่า การไม่ให้ใช้เป็นเรื่องไม่ถูกต้อง เพราะเป็นเหมือนพันธสัญญาที่จะต้องให้กับข้าราชการที่ยินยอมได้รับเงินเดือนน้อยและปฏิบัติตามกฎระเบียบของข้าราชการ จนเมื่อปี 2553 กระทรวงการคลังได้มีการแก้ไขเพื่อให้อำนาจกระทรวงการคลังกำหนดยาที่จะให้ หรือไม่ให้กับผู้ป่วยลิวติสส์จัดการข้าราชการได้เอง

พญ.เชิดชู กล่าวอีกว่า ที่ผ่านมา แพทยสภาเคยทำหนังสือแจ้งแล้วว่าในประเทศไทยกลูโคซามีนใช้เป็นยา เช่นเดียวกับ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ที่ให้ข้อมูลว่า ขึ้นทะเบียนกลูโคซามีนเป็นยา ซึ่งราคาไม่แพงเพียงห่อละ 15 บาท หากเป็นกลูโคซามีนที่ผลิตโดยองค์การเภสัชกรรม (อภ.) แต่เป็นยาที่มีความจำเป็นสำหรับผู้สูงอายุที่ข้อเข่าเสื่อม เพราะจะมีอาการปวดและทรมาณ จึงต้องรับประทานกลูโคซามีน เท่าที่ทราบ ผู้ที่ต้องใช้ยา กลูโคซามีน ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ ซึ่งสิทธิสวัสดิการข้าราชการมีผู้สูงอายุจำนวนมาก ทั้งในส่วนที่เป็นข้าราชการ บำนาญและบิดามารดาของข้าราชการ ดังนั้น การยกเลิกการเบิกจ่ายครั้งนี้ อาจไม่กระทบกับข้าราชการชั้นผู้ใหญ่ที่มีกำลังทรัพย์ที่จะซื้อยาได้เอง แต่จะกระทบกับข้าราชการผู้น้อยที่มีเงินเดือนน้อยและผู้เกษียณซึ่งได้รับเงินบำนาญน้อยกว่าเงินเดือนลงไปอีก

พญ.เชิดชู กล่าวด้วยว่า เมื่อวันที่ 9 ตุลาคม ที่ผ่านมา สมาชิกสมาคมที่มีนายอรุณ งามดี อดีตอธิบดีกรมประชาสัมพันธ์เป็นประธานได้มีการหารือในเรื่องนี้ และมีการตั้งคณะทำงานศึกษาปัญหาเรื่องกลูโคซามีน และเรียกร้องสิทธิ โดยมีอดีตอธิบดีกรมประชาสัมพันธ์เป็นประธานคณะทำงาน ซึ่งจะทำการศึกษาข้อกฎหมายก่อนมีมาตรการต่อไป เนื่องจากทุกคนเห็นว่าข้าราชการถูกละเมิดสิทธิ จากนั้นจะมีการหารือกันอีกครั้ง ทั้งนี้ มีความเป็นไปได้ที่จะยื่นฟ้องศาลปกครอง

ด้าน **นพ.สัมพันธ์ คมฤทธิ์** เลขาธิการแพทยสภา กล่าวว่า เมื่อกระทรวงการคลังมีหนังสือดังกล่าว ย่อมเป็นที่ลึกลับ เนื่องจากก่อนหน้านี้มีการพิจารณาหลายครั้ง แม้ราชวิทยาลัยแพทยออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย จะมีรายงานวิจัยว่ายาตัวนี้ใช้ได้ผล แต่ทางคณะกรรมการบริหารระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการเห็นว่ารายงานดังกล่าวไม่เพียงพอ ตรงนี้ก็คงไม่มีอะไรจะโต้แย้ง แต่โดยส่วนตัวมองว่า กระทรวงการคลังไม่ควรห้ามเบิกจ่ายยาตัวนี้เลย แต่ควรให้แพทย์ใช้ยาตัวอื่นในการรักษาข้อเข่าเสื่อมไปก่อน ร่วมกับการทำกายภาพบำบัด หรือการบริหารข้อเข่าต่างๆ แต่หากการรักษาด้วยวิธีเหล่านี้ไม่ได้ผล ก็ควรอนุญาตให้ใช้ยา กลูโคซามีนได้ ซึ่งวิธีนี้ก็ช่วยควบคุมค่าใช้จ่ายยาราคาแพงได้เช่นกัน เป็นการดำเนินการที่สอดคล้องกับข้อกำหนดของกรมบัญชีกลางเดิม ที่กำหนดให้แพทย์ใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติก่อน หากการรักษาไม่ได้ผลจึงให้ใช้ยานอกบัญชียาหลักก็ได้

"โดยหลักแล้วไม่ควรห้ามใช้ยาตัวใดตัวหนึ่ง เพราะผู้ป่วยบางรายอาจใช้ยาบางกลุ่มไม่ได้ แต่อาจใช้ยาอีกกลุ่มได้ ตรงนี้อยู่ที่แพทย์วินิจฉัย แต่หลักการต้องให้ใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติก่อน หากไม่ได้ผลอย่างไรจึงเปลี่ยนเป็นยานอกบัญชียาหลัก แต่ เมื่อมีมติเช่นนี้ก็ตัองยอมรับ ซึ่งโรงพยาบาลต่างๆ คงต้องเตรียมพร้อมสร้างความเข้าใจให้ทั้งแพทย์ และผู้ป่วยทราบอย่างแท้จริง ไม่เช่นนั้นอาจเกิดปัญหาไม่เข้าใจกันได้ แต่หากไม่ทำก็จะผิดระเบียบกรมบัญชีกลางอีก" นพ.สัมพันธ์ กล่าว



ภาพประกอบข่าวจากอินเทอร์เน็ต

บอร์ดคคพ.ลงมติรับ 8คดีพิเศษ” ประชาธิปไตยกระอัก

คนไทย 1.5ล.ป่วยโรคซึมเศร้า

วันพุธ ที่ 10 ตุลาคม พ.ศ. 2555, 21.15 น.

tags : กรมสุขภาพจิต, , โรคซึมเศร้า, บริการทางการแพทย์, จำนวนผู้ป่วย



เมื่อวันที่ 10 ตุลาคม ที่รพ.นครบุรี จ.นครราชสีมา นพ.สุวิทย์ คนสมบูรณ์ รมช.สาธารณสุข เปิดเผยว่า องค์การอนามัยโลกกำหนดให้วันที่ 10 ตุลาคมของทุกปี เป็นวันสุขภาพจิตโลก ซึ่งปีนี้เน้นเรื่องภาวะซึมเศร้า : วิกฤตโลก โดยเรียกร้องให้ประเทศสมาชิกทั่วโลก เร่งรณรงค์ป้องกันแก้ไขปัญหาโรคซึมเศร้า ซึ่งเป็นภัยเงียบของสุขภาพ ที่สำคัญเป็นได้ทุกวัย หากไม่ได้รับการแก้ไขจะมีผลกระทบต่อแรงงานหรือเรียนหนังสือไม่ได้ กลายเป็นภาระการดูแลรักษาอันดับ 1 ของทั่วโลก ในอีก 18 ปีข้างหน้า หรือพ.ศ.2573 จากข้อมูลล่าสุด ทั่วโลกมีผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามากกว่า 350 ล้านคน ผู้หญิงป่วยมากกว่าผู้ชาย ในจำนวนนี้เข้าถึงบริการรักษาเพียง 1 ใน 10

“สำหรับในประเทศไทย จากข้อมูลของศูนย์โรคซึมเศร้าไทย กรมสุขภาพจิต รายงานว่า ขณะนี้คนไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป ป่วยเป็นโรคซึมเศร้า 1.5 ล้านคน หรือประมาณร้อยละ 2 ของประชากรทั้งหมด สังคมไทยยังให้ความสำคัญโรคนี้น้อย ส่วนใหญ่เข้าใจว่าผู้ป่วยโรคนี้

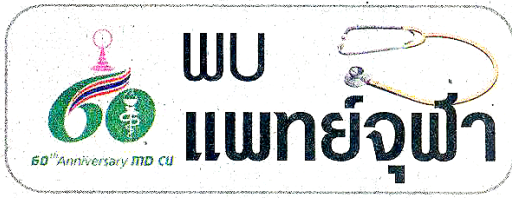
เป็นคนบ้า และจากข้อมูลการให้บริการของสถานบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า 100 คน เข้าถึงบริการได้รับการวินิจฉัยและรักษาเพียง 28 คน” นพ.สุวิทย์กล่าว

และว่า จากการศึกษาพบว่า โรคซึมเศร้า เป็นสาเหตุถึงร้อยละ 70 ที่ทำให้คนไทยเสียชีวิตก่อนวัยอันควร และต้องทรมานในภาวะไร้สมรรถภาพมาก เป็นอันดับ 3 ในหญิงไทย รองจากโรคเบาหวานและโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้ารุนแรงจะจบชีวิตด้วยการฆ่าตัวตายสำเร็จสูงกว่าคนทั่วไปถึง 20 เท่า ซึ่งในปี 2556 สธ.จะป้องกันแก้ไขและลดความสูญเสียจากโรคซึมเศร้าโดยเน้นนโยบายบริการเชิงรุก 3 มาตรการหลักได้แก่ 1.ให้กรมสุขภาพจิตเร่งรณรงค์ให้ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคซึมเศร้า ว่าโรคซึมเศร้าไม่ใช่บ้าและรักษาหาย 2.ขยายบริการการรักษาโรคนี้นลงในโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง ซึ่งโรคนี้อาจรักษาได้ง่ายๆด้วยยาเพียงเม็ดเดียว กินวันละครั้ง ส่วนใหญ่อาการจะดีขึ้นภายใน 1 เดือน และต้องกินยาติดต่อกันนาน 6 เดือน จะสามารถป้องกันอาการกลับซ้ำได้ดีมาก และ3.กระตุ้นให้ประชาชนออกกำลังกายชนิดที่ต้องออกแรงและมีเหงื่อ เช่นวิ่ง ปั่นจักรยานอย่างสม่ำเสมอ เนื่องจากจะทำให้สมองหลั่งสารต้านเศร้า ซึ่งมีชื่อว่า เอ็นดอร์ฟิน (Endorphine) ทำให้มีความสุข รู้สึกสบาย คลายความเครียดกังวลได้ดี

‘ธัญบุรี’ ร้องท่วมซัง นายกเล็ก ‘กรุงเก่า’ มั่นใจปีนี้พื้นที่พ่นน้ำ

เมื่อวันที่ 10 ตุลาคม ที่บริเวณริมถนน รังสิต-นครนายก หน้าหมู่บ้านพงษ์ศิริ หมู่ที่ 16 ต.ประชาธิปัตย์ อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี มีชาวบ้านจากชุมชนพงษ์ศิริ 1, ชุมชน วราธร และชุมชนบ้านฟ้ารังสิต ชุมชนมเรียก ร้องให้กรมทางหลวงแก้ปัญหาท่อระบาย น้ำล้นถนนรังสิต-นครนายก อุดตัน ทำให้ ท่วมซังบ้านเรือนนานกว่า 3 เดือน โดยนาย เดชา กลิ่นกุสม รองนายกเทศมนตรีนคร รังสิต อ.ธัญบุรี เข้ารับเรื่องก่อนประสาน นายศิริวัฒน์ เล็กน้อย ผู้ช่วยหมวดการทาง ธัญบุรี เข้าตรวจสอบเพื่อแก้ปัญหา

ว่าที่ ร.ต.สมทรง สรรพโกศลกุล นายก เทศมนตรีนครพระนครศรีอยุธยา กล่าว ว่า ได้ตรวจสอบความพร้อมป้องกันน้ำฝน เกาะเมืองพระนครศรีอยุธยา มั่นใจปีนี้ไม่ เกิดปัญหาน้ำท่วมเกาะเมือง น้ำจากแม่น้ำ เจ้าพระยา แม่น้ำป่าสักชลสิทธิ์ แม่น้ำลพบุรี จะไม่ไหลเข้าท่วมเกาะเมือง เพราะระบบ ปิดล้อมทำงานได้เต็มประสิทธิภาพ โดยติด ตั้งเครื่องสูบน้ำขนาดใหญ่ 7 แห่ง เครื่อง สูบน้ำพลังสูง 20 เครื่อง สามารถสูบน้ำได้ กว่า 200,000 ลูกบาศก์เมตร/วัน รวมทั้ง เสนอแผนต่อรัฐบาล สร้างเขื่อนป้องกันน้ำ ท่วมรอบเกาะเมือง วงเงิน 2,000 ล้านบาท เพื่อแก้ไขปัญหาน้ำท่วมเกาะเมืองอยุธยา อย่างถาวร



โรคอีสุกอีใส

อีสุกอีใสเป็นโรคที่ติดต่อกันได้ง่าย พบได้บ่อยในเด็กวัยเรียน แม้เป็นโรคที่ไม่รุนแรง ในเด็กปกติ สามารถหายได้เอง แต่อาจทำให้มีผลเสียทางอ้อม เช่น ต้องหยุดโรงเรียน ผู้ปกครองต้องหยุดงานเพื่อมาดูแล

โรคนี้อาจเกิดจากเชื้อไวรัสอีสุกอีใส ซึ่งเป็นเชื้อตัวเดียวกับที่ทำให้เกิดงูสวัด ติดต่อกันโดยการสัมผัสถูกตุ่มน้ำที่ผิวหนังผู้ป่วยโดยตรง หรือสัมผัสถูกของใช้ เช่น แก้วน้ำ ผ้าเช็ดหน้า ผ้าเช็ดตัว ผ้าห่ม ที่นอนของผู้ป่วยที่สัมผัสกับตุ่มน้ำ หรือจากการสูดหายใจเอาละอองของตุ่มน้ำผ่านเข้าทางเยื่อเมือก ระยะติดต่อก็คือ ช่วงก่อนเกิดตุ่มคันที่ผิวหนัง 1 หรือ 2 วัน

หลังได้รับเชื้อ ผู้ป่วยจะเริ่มมีอาการใน 10-21 วัน เริ่มจากมีไข้ต่ำๆ ครั้นเนื้อครันตัว 2-4 วัน หลังจากนั้นจะเริ่มมีผื่น อาจมีอาการคัน ผื่นจะเกิดขึ้นที่บริเวณใบหน้าและลำตัว แล้วค่อยๆ ลามไปยังแขนขา จะมีการเปลี่ยนแปลงเป็นระยะต่างๆ อย่างรวดเร็ว ในเวลาไม่กี่ชั่วโมง จากผื่นแดงกลายเป็นตุ่มแดง ตุ่มน้ำ และตกสะเก็ด

โรคนี้อาจหายเป็นปกติได้เอง แต่อาจพบภาวะแทรกซ้อน เช่น 1.ติดเชื้อแบคทีเรีย 2.สมองอักเสบ พบได้น้อยกว่า 1 ใน 1,000 ราย อาการคือ เดินเซ มักพบในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

หรือผู้ใหญ่ 3.ปอดอักเสบ มักพบในผู้ใหญ่ โดยจะมีอาการไอ เจ็บหน้าอก หายใจเร็ว หอบเหนื่อย อาจมีอาการเขียวหรือไอเป็นเลือดได้ 4.ติดเชื้อแบคทีเรียแพร่กระจาย มักพบในผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง ผู้ป่วยโรคเริมเม็ดเลือดขาวที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด ผู้ป่วยโรคไต หรือผู้ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะที่ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน นอกจากนี้ หญิงตั้งครรภ์ที่เป็นโรคนี้นี้ในระยะก่อนคลอด 5 วัน หรือหลังคลอด 2 วัน ทารกที่เกิดมาอาจเป็นโรคอีสุกอีใสชนิดรุนแรงได้

เนื่องจากโรคนี้อาจหายได้เอง การรักษาส่วนใหญ่จึงเป็นการรักษาตามอาการ ดังนั้น ผู้ป่วยควรได้รับการพักผ่อนและดื่มน้ำมากๆ ถ้ามีไข้ให้ใช้ยาลดไข้พาราเซตามอล ไม่ควรใช้ยาลดไข้แอสไพริน เพราะอาจเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดกลุ่มอาการไรย์ (Reye's syndrome) ซึ่งเป็นความผิดปกติของสมองและตับ ควรใช้ผ้าชุบน้ำเช็ดตัวบ่อยๆ ถ้าปากหรือลิ้นเปื่อยให้ใช้น้ำเกลือกลั้วปาก

ควรอาบน้ำฟอกสบู่ให้สะอาด ตัดเล็บสั้น ระมัดระวังไม่แพร่เชื้อให้ผู้อื่น โรคนี้อาจมีอาการแสดง ควรกินอาหารจำพวกโปรตีน เช่น เนื้อ นม ไข่ ถั่วต่างๆ เพื่อให้มีภูมิต้านทาน

การป้องกันโรคนี้นี้ทำได้ค่อนข้างยาก เนื่องจากผู้ติดเชื้อสามารถแพร่เชื้อได้ตั้งแต่ 1-2 วัน ก่อนผื่นขึ้นจนผื่นตกสะเก็ด ดังนั้น จึงควรไปรับการฉีดวัคซีน เด็กอายุ 1-12 ปี ฉีดเพียงเข็มเดียว แต่หากอายุ 13 ปีขึ้นไป และผู้ใหญ่ต้องฉีด 2 เข็ม ห่างกันอย่างน้อย 1 เดือน

รศ.นพ.ชัชฎ์ พันธุ์เจริญ

ฝ่ายกุมารเวชศาสตร์
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ตั้งตู้ถุงยางอนามัยในวิทยาลัยนาร่อง

นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวในพิธีลงนามข้อตกลงความร่วมมือในการสนับสนุนการพัฒนาทักษะชีวิตด้านเพศศึกษาและการป้องกันเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัยในสถานศึกษา อาชีวศึกษาเอกชน ในการประชุมผู้บริหารวิทยาลัยเทคโนโลยีและอาชีวศึกษาเอกชนประจำปี 2555 ที่ โรงแรมहरรรษา เจ บี อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ว่า ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นมีอัตราเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว มีหญิงตั้งครรภ์อายุต่ำกว่า 18 ปี หรือคุณแม่วัยรุ่นปีละกว่า 70,000 คน และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นร้อยละ 3.6 ต่อปี ส่วนใหญ่เป็นเด็กที่จบการศึกษาระดับมัธยมต้น และเมื่อเก็บข้อมูลตามโรงพยาบาลต่างๆ พบว่าร้อยละ 70 ของแม่วัยรุ่นเกิดจากปัญหาท้องไม่พร้อม โดยสาเหตุของการตั้งครรภ์เกิดจากการลืมกิน ยาคุมกำเนิด ใช้วิธีนับระยะปลอดภัย หลังภายนอก หรือไม่คิดว่าจะมีเพศสัมพันธ์ ซึ่งเป็นเพราะเยาวชนไม่ได้รับข้อมูลและการเรียนรู้เรื่องสุขภาวะทางเพศ และอนามัยเจริญพันธุ์ที่ถูกต้อง

“ที่น่าห่วงคือ วัยรุ่นจำนวนมากใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดฉุกเฉิน ซึ่งเป็นยาอันตรายต้องใช้ภายใต้คำแนะนำของแพทย์หรือเภสัชกร และใช้ได้ไม่เกิน 2 ครั้งต่อเดือน รวมถึงไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์ได้ ซึ่งช่วง 5 ปีที่ผ่านมา อัตราการป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในเยาวชนเพิ่มสูงขึ้นอย่างน่าเป็นห่วง ขณะที่ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์กำลังเพิ่มสูงขึ้นในกลุ่มอายุที่น้อยลง จึงจำเป็นต้องป้องกันและแก้ปัญหาอย่างจริงจัง” นพ.สมศักดิ์กล่าว

นายอินทร์ จันทร์เจริญ นายกสมาคมวิทยาลัยเทคโนโลยีและอาชีวศึกษาแห่งประเทศไทย กล่าวว่า ขณะนี้โรงเรียนอาชีวศึกษาเอกชน 427 แห่ง เริ่มอบรมสร้างเสริมความรู้ ทักษะ และกระบวนการจัดการเรียนการสอนเพศศึกษาให้แก่ครูผู้สอนและแกนนำเยาวชนของสถาบันอาชีวศึกษาเอกชนไปแล้ว 1,000 คน จาก 195 แห่ง ในทุกภูมิภาค ทั้งนี้มีบางแห่งต้องการติดตั้งตู้ถุงยางอนามัยในสถาบัน ล่าสุดสมาคมจึงเปิดให้ลงทะเบียนเป็นวิทยาลัยนาร่องติดตั้งตู้ถุงยางอนามัยแล้ว

สร. เตือน!! ช่วงฝนตกหนักให้ระวังเรื่องสุขภาพ และการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุที่ไม่คาดคิด

นายวิทยา บุรณศิริ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขกล่าวว่าในช่วงที่หลายพื้นที่ของประเทศไทยมีภาวะฝนตกหนัก ประชาชนในพื้นที่เสี่ยงภัยควรเตรียมพร้อมอยู่เสมอ ติดตามฟังประกาศเตือนภัยและปฏิบัติตามคำแนะนำอย่างเคร่งครัด และควรระมัดระวังในเรื่องสุขภาพ ปัญหาการเจ็บป่วยและการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุที่ไม่คาดคิด เมื่อฝนตกควรหลีกเลี่ยงไม่เดินตากฝน หากเปียกฝนเมื่อกลับบ้านต้องรีบเปลี่ยนเสื้อผ้าทันที เพราะเสื้อผ้าที่เปียกชื้นอาจจะทำให้ติดเชื้อราและเกิดโรคผิวหนัง และเป็นสาเหตุที่ทำให้เจ็บป่วยได้ง่าย เช่น โรคทางเดินหายใจ โรคไข้หวัด ปอดบวม นอกจากนี้ยังต้องระวังโรคต่างๆที่จะมีการเจ็บป่วยมากขึ้นเช่น ไข้เลือดออก โรคทางเดินอาหาร โรคฉี่หนู โรคตาแดง ฯลฯ รวมไปถึงระวังเรื่องสัตว์มีพิษเช่น งู ตะขาบ แมงป่อง ที่หนีน้ำมาหลบซ่อนอาศัยอยู่ตามซอกหลืบต่างๆ ของบ้าน เช่น ร่องเท้า ตู้เก็บของ เป็นต้น

อย่างไรก็ตามหากมีฝนตกหนักๆ พร้อมกับเกิดพายุลมแรง ขณะพักอาศัยอยู่ในบ้านอาจมีลมพัดเข้ามาทำให้สิ่งของเครื่องใช้ต่างๆ ตกหล่นลงมากระเทกศีรษะหรือร่างกายจนได้รับบาดเจ็บ ควรเก็บสิ่งของที่มีน้ำหนักเบาที่สามารถปลิวตามลมไว้ในที่มิดชิด และควรตรวจสอบความแข็งแรงมั่นคงของบ้านเรือนให้เรียบร้อยเพื่อป้องกันแรงลมหอบพัดบ้านเรือนพังเสียหาย ขณะฝนตกฟ้าคะนองควรเตรียมอุปกรณ์จำเป็น เช่น เทียนไข ไม้ขีดไฟ ตะเกียง ไฟฉาย วิทยุพกพายามฉุกเฉิน และพยายารักษาโรคประจำตัวติดตัวไว้ตลอดเวลา งดเว้นการใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิดเพื่อป้องกันไฟฟ้าลัดวงจร งดใช้โทรศัพท์มือถือชั่วคราว เพราะอาจเกิดฟ้าผ่าได้รับอันตรายจนถึงขั้นเสียชีวิตได้ หลังพายุสงบหากพบต้นไม้ในบริเวณบ้านโคนล้ม ให้รีบตัดทิ้งทันที หรือหากพบเห็นเสาไฟฟ้าล้มหรือมีสายขาด ควรแจ้งเจ้าหน้าที่มาดำเนินการแก้ไขโดยเร็ว

ด้านนายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รองอธิบดีกรมควบคุมโรคแนะนำเพิ่มเติมว่าขณะฝนตกฟ้าคะนอง ควรหลีกเลี่ยงการเดินทาง เพราะถนนจะลื่นกว่าปกติอาจทำให้เกิดอุบัติเหตุจนได้รับบาดเจ็บ ถ้าหากมีความจำเป็นต้องเดินทางควรตรวจเช็ค เบรก ที่ปัดน้ำฝน และเครื่องยนต์ เพราะหากรถดับหรือเสียขณะเดินทาง นอกจากจะไม่ปลอดภัยแล้วจะทำให้เสียเวลากับการเดินทางด้วย ทั้งนี้อาจหันมาใช้บริการติดต่อทางโทรศัพท์ อีเมลล์ หรือหันมาใช้บริการขนส่งสาธารณะแทน และควรหลีกเลี่ยงการอยู่ในที่โล่งแจ้ง ไม่ควรหลบใต้ต้นไม้ใหญ่ เสาไฟฟ้า ป้ายโฆษณาขนาดใหญ่ เพราะฟ้าอาจจะผ่าลงมาและอาจได้รับอันตรายหรือบาดเจ็บจากกิ่งไม้ เสาไฟ หรือถูกป้ายล้มใส่ เมื่อต้องอยู่กลางแจ้ง ขณะเกิดฝนฟ้าคะนอง ต้องไม่ใส่เครื่องประดับโลหะ รวมทั้งถือวัตถุที่เป็นโลหะ เช่น ทองคำ ทองแดง เงิน เนื่องจากโลหะสามารถนำไฟฟ้าได้

www.ddc.moph.go.th

แจ้งตร.อดีต 'ส.ส.กรุงเก่า' บ้องหู

เมื่อวันที่ 10 ตุลาคม นายนวพร ผ่องวาสนา อายุ 49 ปี อยู่บ้านเลขที่ 67/1 หมู่ 7 ต.บ้านป้อม อ.พระนครศรีอยุธยา จ.พระนครศรีอยุธยา เข้าแจ้งความกับ ร.ต.ท.สันติภาพ สุคนธ์ประดิษฐ์ พนักงานสอบสวน สภ.พระนครศรีอยุธยา จ.พระนครศรีอยุธยา ถูกทำร้ายร่างกาย นาย นวพรให้การว่า ก่อนเกิดเหตุ ตนได้รับเชิญเป็นผู้ทอดผ้าบังสุกุลในงานฌาปนกิจศพนายเกษิ บุญเสริม อายุ 78 ปี เสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง ที่วัดลotosอง หมู่ 8 ต.บ้านป้อม หลังจากทำหน้าที่แล้ว ปรากฏว่า พิธีกรในงานได้เชิญอดีต ส.ส.พระนครศรีอยุธยา พรรคเพื่อไทย ปัจจุบันดำรงตำแหน่งเลขาธิการ รมต. ขึ้นทอดผ้าบังสุกุล ขณะที่ตนยืนอยู่ข้างบนเมรุ และอดีต ส.ส.คนดังกล่าวได้วางผ้าบังสุกุลเสร็จ ขณะกำลังจะกลับลงไปได้เดินเข้ามาหาตนแล้วเอามือเหนี่ยวที่แขนพร้อมบอกว่า

กล่าวหาว่าจะยิงเธอ จากนั้นใช้มือขวาตบที่กกหูซ้าย 1 ครั้ง จนเซ ยืนงออยู่ ส่วนอดีต ส.ส.ท่านนั้นก็เดินลงไป พร้อมกับหันมาพูดว่า จะมีเรื่องก็ได้ สาเหตุที่ทำให้อดีต ส.ส.ท่านดังกล่าวโกรธแค้น เนื่องจากตนลงสมัคร ส.จ.แข่งกับภรรยาของอดีต ส.ส.คนดังกล่าว แต่ตนชนะ และมีข่าวว่า ตนไปพูดว่าอดีต ส.ส.จะยิง ขอยืนยันว่าไม่เคยพูด

นายนวพรกล่าวต่อด้วยว่า การที่เข้าแจ้งความในครั้งนี้ เนื่องจากได้รับความอับอาย เพราะมีประชาชนอยู่ภายในงานจำนวนมาก

ร.ต.ท.สันติภาพกล่าวว่า ได้รับแจ้งความเอาไว้แล้ว และได้ส่งตัวไปให้แพทย์ที่ รพ.พระนครศรีอยุธยา ตรวจสอบ จะได้ทำการสอบสวนเจ้าตัวและพยานอีกครั้ง เพื่อออกหมายเรียก อดีต ส.ส.คนดังกล่าวมารับทราบข้อกล่าวหาทำร้ายร่างกายต่อไป

เดลิฟิวส์

วันพฤหัสบดีที่ 11 ตุลาคม พ.ศ. 2555 หน้า 3

รัฐจัดเต็มขีดค่ารักษาพยาบาล5,000ล้าน

เมื่อวันที่ 10 ต.ค. นายวิทยา บุรณศิริ รมว.สาธารณสุข กล่าวภายหลังประชุมคณะกรรมการกำหนดระบบบริหารยา เวชภัณฑ์ การเบิกจ่าย ค่าตรวจวินิจฉัย และค่าบริการทางการแพทย์ ว่า ที่ประชุมมีมติให้กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลังไปทบทวนการลงทะเบียนในระบบเบิกจ่ายตรง ผู้ป่วยนอกกับสถานพยาบาลของทางราชการกรณีผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ที่กำหนดให้ผู้ป่วยลงทะเบียนรักษาใน รพ. 1 แห่งต่อ 1 โรคเรื้อรัง หรือ 1 แห่งต่อทุกโรคเรื้อรัง เนื่องจากอาจทำให้เกิดปัญหาผู้ป่วยกระจุกตัวรักษาใน รพ.ศูนย์ ซึ่งขัดต่อแนวทางการบริการของกระทรวงสาธารณสุขที่ต้องการลดความแออัดผู้ป่วยใน รพ.ขนาดใหญ่ให้ไปรักษายัง รพ.ส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล(รพ.สต.) ซึ่งทางกรมบัญชีกลางรับไปทบทวน นายวิทยา กล่าวต่อว่า ที่ประชุมยังเห็นควรมีการลดค่าใช้จ่าย

ในการรักษาพยาบาล โดยขอให้มีการเดินนำใช้จ่ายในบัญชียาหลักแห่งชาติเพิ่มมากขึ้นอีก 10% โดยเฉพาะ รพ.ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเท่านั้น แต่รวมถึงโรงเรียนแพทย์ รพ.ทหาร รพ.สังกัด กทม. พร้อมกันนี้ยังให้เดินนำมาตรการต่อรองราคายามากขึ้น รวมไปถึงการลดค่าบริหารจัดการอื่น ๆ คาดว่ามาตรการต่าง ๆ จะช่วยลดค่าใช้จ่ายรักษาพยาบาลในระบบทั้งหมดไม่ต่ำกว่า5,000 ล้านบาท นอกจากนี้จะดำเนินการติดบาริโค้ดยาเพื่อตรวจสอบการใช้จ่ายด้วย

ด้าน นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กล่าวว่า ปัจจุบัน รพ.แต่ละสังกัดต่างใช้รหัสของตัวเอง ดังนั้นจะดำเนินการให้ยาใช้รหัสเดียวกันเป็นสากล โดยเริ่มนำร่องยา 8 กลุ่มที่มีค่าใช้จ่ายสูงก่อนคาดว่าจะสามารถดำเนินการได้ภายใน 3 เดือน.

เตลีทีวีส์

วันพฤหัสบดีที่ 11 ตุลาคม พ.ศ. 2555 หน้า 21

สำนึกในพระมหากรุณาธิคุณที่ สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ทรงมีต่อพสกนิกรชาวไทยมาโดยตลอด ด้านการพัฒนาประเทศ, สังคมสงเคราะห์, การศึกษา, การแพทย์ พยาบาล สาธารณสุข, การกีฬา, การอนุรักษ์ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ฯลฯ ก่อเกิดเป็นหน่วยงานและองค์กรมูลนิธิสาธารณกุศลมากมายถึง 32 หน่วยงาน เพื่อน้อมรำลึกถึงน้ำพระราชหฤทัยและพระเมตตาที่เปี่ยมล้นบริษัท สยามพิวรรธน์ จำกัด ร่วมกับ มูลนิธิแม่ฟ้าหลวง ในพระบรมราชูปถัมภ์ และบริษัท ไทยเบฟเวอเรจ จำกัด (มหาชน) จัดงานนิทรรศการ “คิดถึง...สมเด็จพระย่า” ครั้งที่ 16 ภายใต้แนวคิด “สาธารณกุศล” ระหว่างวันที่ 18-28 ต.ค. 2555 โดยได้รับพระมหากรุณาธิคุณจาก สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จฯ ทรงเปิดงานในวันเสาร์ที่ 20 ต.ค. 2555 เวลา 18.30 น. ณ โถงฟ้าโกลด์ฮอลล์ ชั้น 2 ศูนย์การค้าสยามพารากอน

สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ทรงมีสายพระเนตรที่กว้างไกล ทรงมีพระราชดำริริเริ่มโครงการต่าง ๆ มากมาย และพระราชทานความช่วยเหลือแก่พสกนิกรที่เดือดร้อน พระราชทานทุนในการดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ทั้งด้านการแพทย์ สาธารณสุข พระราชทานทุนการศึกษาแก่ผู้เรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ รวมถึงทรงตราครุฑพระวรกายเสด็จไปทรงเยี่ยมเยียนราษฎรในท้องถิ่นทุรกันดาร ทรงร่วมปฏิบัติพระราชกรณียกิจกับหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) ฯลฯ ทำให้ปัจจุบันมีหน่วยงานและ

องค์กรมูลนิธิที่สร้างขึ้นเพื่อสาธารณกุศลตามพระราชดำริมากมาย และยังคงดำเนินการสานต่อพระราชปณิธานในด้านต่าง ๆ อย่างต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน

ในงาน “คิดถึง...สมเด็จพระย่า” ครั้งที่ 16 ได้หยิบยกส่วนหนึ่งของมูลนิธิต่าง ๆ ที่ปฏิบัติหน้าที่สังคมสงเคราะห์เพื่อประโยชน์สุขของประชาชนชาวไทยตามพระราชปณิธานมานำเสนอ 10 หน่วยงาน ได้แก่ มูลนิธิแม่ฟ้าหลวง ในพระบรมราชูปถัมภ์, มูลนิธิแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี, มูลนิธิขาเทียม ในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี, มูลนิธิฉันทะยา ในพระบรมราชูปถัมภ์, มูลนิธิธรรมใจ ในพระบรมราชูปถัมภ์, มูลนิธิศูนย์พิทักษ์เด็ก ในพระบรมราชูปถัมภ์, มูลนิธิศูนย์ส่งเสริมชุมชนในพระบรมราชูปถัมภ์, มูลนิธิศูนย์ส่งเสริมสุขภาพในพระบรมราชูปถัมภ์, มูลนิธิศูนย์ส่งเสริมอาชีพในพระบรมราชูปถัมภ์, มูลนิธิศูนย์ส่งเสริมสุขภาพในพระบรมราชูปถัมภ์

‘คิดถึง...สมเด็จพระย่า’
สืบสานพระราชปณิธานงาน ‘สาธารณกุศล’

